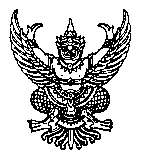
แบบเอกสารที่ MF 28\_2(2)

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**..........................................................**โทร**.........................................................................................

**ที่**............................................................................**วันที่**........................................................................................

**เรื่อง** ขอส่งส่วนแก้ไขเพิ่มเติมโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรอง (Protocol amendment)

เรียน ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มธ. สาขาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า....................................................สังกัด...................................................................................

ได้รับการรับรองโครงการวิจัยเรื่อง

(ชื่อภาษาไทย).........................................................................................................................................................

(ชื่อภาษาอังกฤษ)...................................................................................................................................................

รหัสโครงการ.......................................ได้รับรอง.........................................หมดอายุวันที่...................................

ในการนี้ ขอส่งส่วนแก้ไข เพิ่มเติมโครงการวิจัยในส่วนของ....................(ระบุเอกสารที่แก้ไข).....

เนื่องจาก.........(ระบุสาเหตุที่ขอแก้ไข)........เพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน มธ. สาขาแพทยศาสตร์

โดยได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย √ ตามหัวข้อเอกสารที่จัดส่ง)

□ แบบรายงานส่วนแก้ไขเพิ่มเติมโครงการวิจัย (แบบเอกสารที่ MF07\_1)

□ แบบเสนอโครงการวิจัยฉบับแก้ไข

□ เอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Information sheet) (ถ้ามี)

□ หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Consent form) (ถ้ามี)

□ หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยในเด็ก (Assent form)

□ เอกสารแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ด้านเวชพันธุศาสตร์

□ เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล เช่น แบบบันทึกข้อมูล แบบสอบถามวิจัย ประเด็นสัมภาษณ์ (กรณีมีการแก้ไข)

□ ประวัติผู้วิจัยทุกท่านพร้อมการอบรม GCP (ในกรณีที่มีการแก้ไขแพทย์ผู้ร่วมวิจัย หรือที่ปรึกษา)

เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง.....(ระบุเอกสาร).....................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.............................................................. ลงชื่อ...........................................................

(............................................................) (.............................................................)

ผู้ร่วมวิจัย/ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หัวหน้าโครงการ

กรณีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นนักศึกษา

(แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด)